

Sul América 02/2024						
02/02/2024 a 01/03/2024	Funcionárias	Retido	Benefício	IOF	Total Func.	Total Projeto
ELAS+	Itanacy Oliveira	-	1.439,59	34,26	1.473,85	3.224,04
	Ariane Araújo	481,17	1.228,33	40,69	1.750,19	
SVS	Anabelly Brederodes	-	827,86	19,70	847,56	2.321,42
	Josetânia Santos	-	1.439,59	34,26	1.473,85	
ANATER	Wagnerdalena França	-	1.027,54	24,46	1.052,00	4.623,45
	Graciete Santos	601,46	2.886,97	83,02	3.571,45	
ISPN	Sara Rufino	-	1.439,59	34,26	1.473,85	1.473,85
<b>TOTAL</b>		<b>1.082,63</b>	<b>10.289,47</b>	<b>270,66</b>	<b>11.642,76</b>	<b>11.642,76</b>
<b>Banco Bradesco, agência 1230-0, C/c 838-9, pago 01/02/2024 - DOC 0000716</b>						

**Comprovante de Transação Bancária**

Boleto de Cobrança

Data da operação: 01/02/2024

Nº de controle: 490.336.719.875.263.233 | Documento: 0000716

Conta de débito: **Agência: 1230 | Conta: 0000838-9 | Tipo: Conta-Corrente**Empresa: **CASA DA MULHER DO NORDESTE | CNPJ: 008.125.718/0001-16**Código de barras: **03399 80740 48800 027582 03062 901016 3 96140001164276**Banco destinatário: **033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.**Razão Social **SUL AMERICA COMPANHIA DE SEGURO SAUDE**

Beneficiário:

Nome Fantasia **SUL AMERICA COMPANHIA DE SEGURO SAUDE**

Beneficiário:

CPF/CNPJ Beneficiário: **001.685.053/0001-56**Razão Social **Não informado**

Beneficiário Final:

CPF/CNPJ Beneficiário **Não informado**

Final:

Instituição Recebedora: **237 - BANCO BRADESCO S.A.**Nome do Pagador: **CASA DA MULHER DO NORDESTE**CPF/CNPJ do Pagador: **008.125.718/0001-16**Data de débito: **01/02/2024**Data de vencimento: **02/02/2024**Valor **R\$ 11,642.76**Desconto: **R\$ 0.00**Abatimento: **R\$ 0.00**Bonificação: **R\$ 0.00**Multa: **R\$ 0.00**Juros: **R\$ 0.00**Valor total: **R\$ 11,642.76**Descrição: **PLANO SAUDE FEV/24**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

**Autenticação**

ZLOYo?VX r7j9dmub mU4qPePg UJdlnHIk H4RCjs7B RyJC5kX8 #4aYw#y6 W8cJauzk  
ULQXd4jZ wCVPgtfr uu?heAHx jvo3YyY5 AzlkX2vn JUBgoIAO y@GkIEdQ BJVp@\*Hz  
b8qawZDW zNnYOZp8 yS7EI6Ro eMEv6v@K vlCqnRw@ n7cSFQDo 71630244 07212060

**SAC - Serviço de Apoio ao Cliente**Alô Bradesco  
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala  
0800 722 0099Cancelamentos, Reclamações e Informações.  
Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.Demais telefones  
consulte o site  
Fale Conosco.**Ouvidoria**

0800 727 9933

Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

Fatura Mensal



Competencia: 02/02/2024 A 01/03/2024

RECIBO DO PAGADOR

Pagador: 8LNHV - CASA DA MULHER DO NORDESTE		Número do Documento 19712231720820	Vencimento 02/02/2024
CNPJ/CPF 08125718/0001-16	SUC 0035	E-mail adm@casadamulherdonordeste.org.br	

Prêmio Saúde

Valor (R\$)  
11.642,76

LF N.: 00022730217

Valor Líquido: 11.372,10

Valor IOF: 270,66

VALOR TOTAL: 11.642,76

Valor total referente ao agrupamento do faturamento da apolice. Composicao no relatorio disponivel no Saude OnLine. Nao acusamosdebitos anteriores. Consulte a movimentacao da rede referenciada no www.sulamerica.com.br menu PARA EMPRESA/SAUDE ou na central de atendimento. Incidem aliquotas de 0,65% de PIS/Pasep e 4% de COFINS sobre premios, deduzidos do estabelecido em lei propria. Conheça o guia do uso consciente. Acesse www.sulamericausoconsciente.com.br.

Nosso Número	Espécie	Código Beneficiário	Espécie Doc	Valor do Documento
0002758030629	REAL		DM	11.642,76
Pagador/Avalista				Autenticação Mecânica

Suas faturas e relatórios complementares são apenas digitais! Você pode acessá-las de maneira simples e segura no Espaço do Cliente Saúde/Empresa. Quer entender sobre os reajustes do seu contrato? Acesse a página exclusiva: Entenda o Reajuste. Se desejar receber sua fatura via Correios, entrar em contato com o Canal de Atendimento.

Fatura Mensal

		033-7	03399.80740 48800.027582 03062.901016 3 96140001164276		
Local de pagamento				Vencimento	
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSAÇÃO.				02/02/2024	
Beneficiário				Agência cont. beneficiário	
SUL AMERICA COMPANHIA DE SEGUROS - CNPJ: 01.685.053/0001-56				3075-00074406	
Rua do Passero, n 42, 6 pavimento, Centro - Rio de Janeiro-RJ - CEP 20021-290					
Data documento	Nº documento	Espécie documento	Acerto	Data processamento	Nosso número
16/01/2024	19712231720820	DM	N	16/01/2024	0002758030629
Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(*) Valor do documento	
JCR	REAL		R\$ 11.642,76	R\$ 11.642,76	
Instruções				(*) Desconto	
COBRAR EM				(*) Outros Deduções/Abatimentos	
TOTAL A PAGAR				(*) Moramulta	
02/02/2024 R\$ 11.642,76				(*) Outros acréscimos	
15/02/2024 R\$ 12.026,94				(*) Valor cobrado	
22/02/2024 R\$ 12.108,42				R\$ 11.642,76	
Pagamento após o vencimento serão cobrados multa de 2% e juros diários de R\$11,64. A quitação deste documento não quita débitos anteriores.					
Pagador				Código de barras	
CASA DA MULHER DO NORDESTE - CNPJ: 08.125.718/0001-16					
DESEMBARGADOR BRANDAO DA ROCHA - CORDEIRO					
RECIFE - PE					
CEP: 50721-380					
Pagador/avalista				Autenticação mecânica	



Ficha de Compensação

Saúde OnLine

Imprimir | Fechar

## Relação de Segurados Ativos



EMPRESA	
Razão Social: CASA DA MULHER DO NORDESTE	Período de Competência: 02/02/2024
Empresa nº: 8LNHV	
Apóli./Desd.-CD Saúde: 197123236	
Ramo (Cód. e Nome): 7-28 PME	Valor da US do mês: 1.6387

Matrícula	Plano	CR	Nome do Segurado	Data Nascimento	Idade	Parentesco	Data Inclusão	Custo US	Prêmio Saúde R\$	% Agravado	Prêmio Agravado R\$	Prêmio Vida R\$	Prêmio Total R\$
888846732930001	31941		ANABELLY BREDERODES CAMPOS SILVA	23/07/1991	32	TITULAR	02/11/2019	450,24	827,86				827,86
			TOTAL DA FAMILIA			1			827,86				827,86
888846732931001	31941		ARIANE MORAES DE ARAUJO	07/06/1978	45	TITULAR	02/11/2019	663,04	1.228,33				1.228,33
888846732931010	31941		LEONARDO FARIAS S FILHO	24/10/2006	17	FILHOS	02/11/2019	261,69	481,17				481,17
			TOTAL DA FAMILIA			2			1.709,50				1.709,50
888846732932001	31941		GRACIETE GONCALVES DOS SANTOS	25/01/1963	61	TITULAR	02/11/2019	1.670,11	2.886,97				2.886,97
888846732932010	31941		MANUELA SANTOS MAIA	09/01/2001	23	FILHOS	02/11/2019	327,31	601,46				601,46
			TOTAL DA FAMILIA			2			3.488,43				3.488,43
888846732933001	31941		ITANACY RAMOS DE OLIVEIRA	20/03/1972	51	TITULAR	02/11/2019	782,94	1.439,59				1.439,59
			TOTAL DA FAMILIA			1			1.439,59				1.439,59
888846732934001	31941		JOSETANIA MARIAS DOS SANTOS	20/04/1972	51	TITULAR	02/11/2019	782,94	1.439,59				1.439,59
			TOTAL DA FAMILIA			1			1.439,59				1.439,59
888846732934001	31941		SARA REGINA MIRANDA RUFINO	12/05/1974	49	TITULAR	02/06/2020	782,94	1.439,59				1.439,59
			TOTAL DA FAMILIA			1			1.439,59				1.439,59
888846732935001	31941		WAGNERDALENA BATISTA DE FALVES	01/02/1963	41	TITULAR	02/11/2019	558,84	1.027,54				1.027,54
			TOTAL DA FAMILIA			1			1.027,54				1.027,54
			TOTAL GERAL			9			11.372,10				11.372,10

Todos os prêmios estão descritos sem IOF

Legenda: CR = Código da Região

Imprimir | Fechar